

③協会けんぽ健診 受診者別受診希望時間内訳表

(一社)七尾労働基準協会
 〒926-0852 七尾市小島町西部19-2
 ☎0767-52-5343 FAX0767-52-2427

所在地	〒		
事業所名	担当者 様		
電話番号	()-()-()		
FAX番号	()-()-()		
健康保険証の保険者番号	※記入例参照		
健康保険証の記号	※記入例参照		

【個人情報の取扱いについて】

・個人情報は法令に基づき、当協会と健診実施機関において健康診断の実施に関してのみ使用します。

【ご記入における注意点】

・「有機溶剤」は溶剤コードNo.をご記入ください。
 ・「特定化学物質等健康診断」は物質名をご記入ください。

下表の受診者情報・受診月日、受診会場を記入し、受診時刻、健診種別該当欄に○印を付して、①受診申込書と一緒に提出願います。

受診者情報				健診受診希望日		受診会場	健康診断種別					
健康保険証の番号	フリガナ		生年月日		希望日		受診時刻	協会けんぽ	特殊健診			
	氏名		西暦 ○○○○	月/日	希望時間に○印		有機溶剤 (溶剤コードNo.)		特定化学物質 (物質名記入)	じん肺	振動	
1		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							
2		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							
3		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							
4		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							
5		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							
6		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							
7		男 女	年 月 日	/	9:00、9:30、10:00、10:30、 11:00 13:00、13:30							

※受診希望時刻が受入れ可能者数を超えた場合は、申込受付順を優先しほかの時間のご案内となります。ご了承願います。

※この用紙に書ききれない場合は、この用紙を複写しご記入願います。